

D

Memoire

sur la hernie de l'appendice vermiculaire
de l'intestin cæcum.



Il est très ordinaire, à l'ouverture des cadavres, de trouver l'appendice vermiculaire de l'intestin cæcum plus ou moins contournée, et placée en différents endroits de la région iliaque droite, suivant que l'intestin d'où elle prend origine est lui-même différemment située, relativement à ses degrés de plénitude; mais il est très rare de voir cette même appendice, prendre une direction perpendiculaire, et s'approcher jusqu'au point de contact de l'arcade crurale, dont elle est ordinairement assez éloignée: L'exemple que je vais mettre sous les yeux de l'Académie, prouve que cela peut néanmoins se rencontrer quelque fois; alors les moindres efforts de la part du sujet, peuvent faire descendre encore plus bas son extrémité flottante, l'engager dans cette arcade, ou, se trouvant plus ou moins serrée par le ligament qui en fait la voûte, constituer

ARC 14 d. 34 n° 3

une hernie de cette partie.

Cette espèce de hernie qui, sans doute est peu commune puisque les auteurs qui ont traité ex professo de déplacement des parties contenues dans le bas ventre, gardent le silence à son égard; est d'autant plus à craindre, que les accidens dont elle est quelquefois suivie, sont très difficiles à prévenir, parce que les signes propres à manifester son existence échappent souvent aux recherches des praticiens, et que la tumeur qui fait un des principaux caractères de la hernie en général, se dérobe entièrement ici à leurs yeux.

Il est donc important pour l'humanité de faire connaître aux jeunes praticiens les exemples d'une pareille affection contre nature, d'exposer les signes les plus propres à la manifester, pour les mettre à portée d'en faire attentivement la recherche, et de détailler les accidens qui en sont quelquefois les suites, afin que tâchant de les prévenir par la méthode curative que je vais proposer, ou par telle autre que leur génie pourra leur suggérer ils puissent mettre la vie de leurs malades en sûreté.

M^r filleul ordinaire de la musique du Roi âgé d'environ 70 ans d'une complexion faible, mais jouissant d'une bonne santé, fut attaqué en 1771 d'une fièvre continue, compliquée d'une affection inflammatoire au bas ventre, qui rendit cette partie douloureuse dans toute son étendue, et spécialement dans la région hypogastrique.

2
du côté droit. par un traitement méthodique, on parvint à
détruire la fièvre qui paroissoit être la maladie principale, ainsi
que les symptômes accessoires; mais il resta au pli de la cuisse ou
l'affection inflammatoire de l'abdomen étoit étendue, une tumeur
grosse comme une petite noisette. Cette tumeur, dont la présence
ne changeoit point la couleur de la peau, étoit dure, un peu dou-
loureuse au touché, et ne vacilloit point; on la prit pour une glande.
Le malade qui n'en étoit pas autrement incommodé, et ceux qui
prennoient soin de sa santé, n'y firent pas de plus grandes attentions,
et il se passa trois ans, sans qu'il eût le moindre soupçon d'une
incommodité qui devoit lui causer la mort.

Au mois d'août 1774 étant à Compiègne, il éprouva des
douleurs dans les régions lombaire et iliaque droite, qui se
pétendoient jusques dans la partie interne de la cuisse du
même côté: ces douleurs ne furent pas d'abord bien consi-
derables, mais par la suite elles devinrent très fortes, et le
point le plus vif, étoit l'endroit occupé par la petite
tumeur; ces mêmes douleurs furent bientôt accompagnées
de fièvre, ce qui obligea le malade, le premier septembre
suivant, de s'en revenir à Versailles. Jusqu'à ce moment, il n'y
avoit encore eu, aucune ^{autre} tumeur ou affection symptomatique aux
parties environnantes, comme il en est survenue par la suite.

A son retour, le malade se mit entre les mains de
deux de mes confreres ses amis; ils le traitèrent selon
les indications, lui firent observer la diète, et lui
donnèrent des boissons anti-phlogistiques, et plusieurs
lavemens emolliens.

Le 3 septembre et les jours suivans, on appercut que la
partie pyélique et antérieure ^{anterior} interne de la cuisse droite
se tumefioit et devenoit plus douloureuse, la tumefaction
fit des progrès et s'étendit quelques jours après, sur la
partie pyélique latérale externe de cette partie, et gagna
bientôt les hanches, et la region lombaire droite: cette
tumefaction qui ne tarda pas à s'enflammer augmenta
d'autant les douleurs, dont le siege devint aussi étendu
que celui de l'inflammation. Ces symptomes obligèrent
les chirurgiens de reiterer la saignée et dy revenir à
plusieurs reprises, ils couvrirent en même tems cette
tumefaction de Cataplasmes anodins - emolliens, parce
que, outre que la douleur étoit très forte, la tension
des parties, et du muscle fascia lata surtout, étoient
excessives.

La tumefaction, l'inflammation, la douleur, la secheresse
de la bouche, l'alteration augmentèrent de jour en jour,

la fièvre qui étoit continue avoit des redoublemens mar-
qués deux ou trois fois en vingt quatre heures, le ventre
étoit un peu tendu et douloureux, le malade ne ressentoit
aucune nausée, il n'eut aucun vomissement, aucun hoquet,
les boiffons qu'on lui donnoit parviennent à passer librement,
ses urines couloient, et par l'effet des lavemens il rendoit par
les selles des matieres bilieuses. Cependant, son état
devenoit inquiétant, et il le fut beaucoup plus encore
les jours suivans, car la tumefaction augmenta de plus en
plus en largeur et en profondeur, et les inquiétudes, tant
du malade que de sa famille, les déterminerent
le 19, à me faire appeller en consultation.

par l'examen que je fis de cet état contre nature, je
trouvai que l'étoffe cellulaire de la peau qui recouvre les
lombes, les muscles fessiers, la partie inférieure du ventre
le pli de la cuisse et presque tous les muscles de cette
partie, étoit infiltré, grateur, et très enflammé; la peau
qui l'étoit elle même considérablement, étoit devenue
douloureuse à un tel point, qu'on ne pouvoit à peine y toucher
sans causer au malade les souffrances les plus insupportables.

Jusques là, il ny avoit joint encore aux parties affectées, de marques extérieures de gangrene; mais l'état des choses, et la nature de l'inflammation, annoncoient que cet accident funeste ne tarderoit pas à se manifester. L'endroit où la tumefaction provenoit le plus, étoit la partie supérieure, antérieure un peu externe de la cuisse; la fluctuation y étoit sensible dans une très grande étendue, et montrait qu'il y avoit en cet endroit, et sous l'aponévrose du fascia lata, un foyer considérable de matières, et je jugeai que les matières devoient être pourues d'une grande acrimonie, puisque malgré la fluctuation qui en deceloit la présence, la rougeur inflammatoire de la peau et la douleur de la partie, étoient toujours très vives.

Avant de donner mon avis, je m'informai si le malade n'avoit point eu précédemment de hernie, il m'assura lui même, qu'il n'en avoit jamais eu aucune; mais il me parla de la petite tumeur dont j'ai fait mention cy dessus, elle étoit alors tellement confondue dans l'infiltration et dans le gonflement dont je viens de parler, qu'il me fut impossible de la percevoir au toucher. Je crus par rapport au lieu qu'il disoit que cette petite tumeur occupoit, reconnaître une hernie dans laquelle, l'intestin n'a

qu'une petite partie de ses membranes se pinces; à la
 vérité, j'étois arrêté par le peu de volume qu'il avoit reconnu
 à la tumeur, mais on fait que les malades rendent toujours
 assez imparfaitement les choses qu'ils décrivent, et quoiqu'il
 me dit que la tumeur grosse comme une noix étoit ressemblant
 à une glande et qu'il croyoit qu'elle en fut une, je cherchai
 à me persuader que cette prétendue glande, n'étoit autre
 chose qu'une hernie de l'espèce dont je viens de parler. Je
 pensai même que le liquide infiltré dont la présence
 constituoit la tumescence et l'engorgement n'étoit que
 des matières échappées de l'intérieur de l'intestin par la
 perforation de ce viscère: Mais mes incertitudes renaissoient
 lorsque je réfléchissois sur ce qui s'étoit passé; En effet
 je ne reconnoissois point dans les récits du malade et des
 deux chirurgiens, les signes qui indiquent ordinairement
 cette espèce de hernie, et que l'on trouve exposés avec tant
 de clarté dans le troisième volume des mémoires de l'Académie
 la nature de la tumeur, le volume pour lequel on me la
 presenta, bien qu'elle occupât l'endroit où se forment les
 hernies crurales, l'absence des nausées, des vomissements, qui
 surviennent plus ou moins ^{à la} ~~aux~~ hernies dont je parle,

et le peu de tension des parois de la capacité abdominale, en
paraissant donner l'exclusion à cette espèce de hernie, ne
faisoient qu'augmenter les mêmes incertitudes: j'avoue que
dans cet instant, je ne connoissois point la maladie à la-
quelle j'avois affaire, et que j'étois bien éloigné de soupçonner
celle qui existoit et qui donnoit lieu à tous les symptômes -
dont je viens de parler.

Dans l'impossibilité où je me trouvois de caractériser
la maladie qui étoit devenue la cause occasionnelle de
l'enjambement extérieur des matières, je ne m'attachai
qu'à l'indication la plus pressante, qui étoit d'ouvrir la
cuisse à l'endroit le plus saillant de la tumeur et de
procurer la sortie de ces matières qui s'y étoient accumu-
lées, et ce fut l'avis que je donnai, mais les fenteurs
ayant été divisés, ~~et~~ l'opération ne fut faite que le
21, par le Conseil de Mr. Hevin, qui, ce jour là fut appelé en
consultation et confirma mon avis. J'en fus chargé; je
fis en présence des consultants, une incision depuis l'arcade
crurale jusqu'au tiers supérieur de la cuisse, par l'endroit
le plus élevé de la tumefaction; il en sortit plus de deux
pintes de matières brunâtres, liquides et qui exhalèrent
l'odeur des excréments: la quantité et la nature de ces
matières fortifièrent la présomption dans laquelle j'étois

5

qu'une portion d'intestin pincée dans l'arcade crurale par le ligament de fallope, étant tombée en pourriture, avoit laissé échapper ces matières sous les teguments; mais l'affluence de ces mêmes matières étoit si considérable, et le désordre que les pourritures avoit porté dans le tissu des graisses subcutanées intermusculaires et dans les muscles mêmes où elle avoient séjourné étoit si grand, qu'on ne pouvoit y rien démêler.

Je lavai la plaie avec une forte decoction de quinquina et d'eau de vie camphrée qu'on avoit préparé à cet effet, et je fis le pansement convenable; l'écoulement fut bientôt inondé et la quantité de matières qui couloit à tout moment étoit si grande, qu'il falloit le changer de trois en trois heures. Malgré tous les soins que nous apportâmes ^{à cet état de} à Malade, il ne survécut que d'un jour à l'opération.



L'ouverture du cadavre fut faite le lendemain en présence des consultants et de deux autres de nos confrères; elle nous montra la véritable cause de tous les désordres dont je viens de parler: nous ne trouvâmes aucun déplacement, ni d'intestin ni de péritoine, cette dernière partie ne descendoit que très peu dans la région hypogastrique, mais elle nous parut atteinte d'inflammation. Le canal intestinal avoit conservé sa situation naturelle et sa liberté, mais il étoit aussi dans un état

inflammatoire, et nous remarquâmes que les intestins grêles et le mesentère qui les soutient, étoient fort livides et disposés à la mortification.

L'intestin Cœcum se montra sous un très gros volume, l'air qui le remplissoit en avoit considérablement distendu le parois: son appendice vermiculaire, qui, dans presque tous les sujets parroit contournée sur elle-même comme un ver agité, étoit dans celui-ci, très droite, plus longue et plus volumineuse qu'elle ne l'est dans l'état naturel: son extrémité inférieure s'étoit glissée sous le ligament de Fallope, avoit contracté des adhérences avec ce même ligament après s'être fixée à peu près au milieu de l'arcade crurale ou elle formoit une petite éminence à l'extérieur à peu près grosse comme le bout du petit doigt. Cette éminence étoit certainement celle qui se fit appercevoir du malade en la touchant à travers la peau et qu'il prit pour une glande: Je n'ai point trouvé cette tumeur comme je l'ai dit plus haut le jour que je fus appelé en consultation: je vis le malade dans un état où elle se trouvoit confondue dans la tumefaction générale, que la présence des matières infiltrées avoit causée, et qui, en ce moment avoit considérablement éloigné la peau des parties subjacentes.

l'extrémité de cette appendice étoit gangrenée; et en cet état, le pus ayant cédé à l'impulsion et au poids des matières stercorales qui, de l'intestin cæcum s'y étoient introduites, elle s'ouvrit et laissa passer ces matières dans le tissu des graisses, ce qui produisit immédiatement l'infiltration, et le dépôt stercoral, qui donna lieu au désordre dont je vais parler.

Ce dépôt qui fournit une si grande quantité de matière, à l'ouverture que j'y pratiquai; occupoit la partie supérieure, antérieure et latérale externe de la cuisse; ces matières s'étoient glissées en très grande quantité sous l'aponévrose du fascia lata, et entre les muscles de la partie antérieure et latérale externe de la cuisse; ces muscles que les matières avoient macérés étoient tombés en pourriture, dans une grande partie de leur étendue: les matières avoient encore fusé dans le tissu cellulaire subcutané, et s'étoient étendue, en s'infiltrant antérieurement, sur la plus grande partie de la région hypogastrique, et postérieurement, sur la fesse droite, gagnant la région lombaire du même côté, jusqu'à l'hyposchondroit. Ce fut à la présence de ces matières disséminées dans ce tissu, que nous rapportâmes la cause de l'engorgement qui se fit appercevoir dans toutes ces régions, et l'inflammation gangreneuse qui, pendant les derniers jours de la vie du Malade

en avoit faisi une grande partie.

Indépendamment de cette grande infiltration extérieure, nous en trouvâmes encore une intérieurement: Elle y occupoit le tissu cellulaire du péritoine, qui recouvre les muscles iliaques et psoas; les muscles, et le transverse du bas ventre du même côté étoient aussi affectés de pourriture par leur contact avec ces matières. l'ileon même, avoit été dénué par cette même cause, et sa surface ^{interne} commençoit à être atteinte d'une carie superficielle.

Il ne se trouva dans la capacité du bas ventre, aucun épanchement de ces matières ni d'aucune autre, par conséquent tous les viscères qui y sont renfermés n'en avoient point été touchés. Ces mêmes viscères excepté les intestins étoient dans leur état naturel; nous remarquâmes seulement que les reins n'occupoient pas les régions que la nature leur a assignés, mais on ne pouvoit pas dire que le vice de situation, fut un effet de l'affection contre nature qui fait le sujet de ce mémoire: les viscères étoient situés dans les hypochondres respectifs, le rein droit étoit placé sous le foie, le gauche étoit sous la rate, et tous les deux touchoient les points correspondans de la voûte du diaphragme par leur partie supérieure. C'est sans doute le déplacement, qui, à en juger par la plus grande longueur des urèteres, étoit peut

7
être tel, dès la première conformation, qui a préservé ces
organes du contact des matières stercorales infiltrées intérieu-
rement car encore, que l'infiltration extérieure s'étendit
jusqu'à l'hypochondre droit l'intérieure n'étoit pas a beaucoup
près aussi élevée.

Cette observation présente sans doute un cas de chirurgie d'une
espèce bien rare; la hernie qui en fait le sujet, a raison de
desordres dont elle peut être accompagnée ou suivie, et qu'il
est très important de prévenir par un traitement approprié,
mérite certainement toute l'attention des chirurgiens; il est
donc essentiel à l'aide des signes propres d'en bien saisir la
nature, et je vais tâcher dans les remarques suivantes —
d'établir ceux qui me paroissent les plus remarquables en la
caractérisant, d'en donner une connoissance suffisante.

Il est vraisemblable que la hernie dont il est question,
a dû sa naissance à l'affection contre nature que le malade
éprouva en 1771, trois ans avant sa mort: l'inflammation du
bas ventre que l'on regarda alors, comme une complication
de la fièvre, étoit peut être un symptôme de l'étranglement
de l'extrémité de l'appendice du Coecum par la ligament de
Salloupe, et un effet de limitation produite par cette cause,
laquelle en peu de temps s'étendit à tout le canal intestinal

ce qu'il y a de certain, c'est qu'avant cette époque, le malade n'avoit ressenti au pli de la cuisse aucune douleur, et n'avoit point remarqué de petite ~~tumeur~~^{tumeur} en cet endroit, comme il le fit par la suite: l'affection inflammatoire du bas ventre, avec un sentiment douloureux plus vif vers la partie inférieure de la région hypogastrique, que dans les autres points de cette cavité, seroit donc, déjà un signe qui indiqueroit la formation de cette espèce de hernie.

La petite tumeur extérieure formée par la présence de l'extrémité de l'appendice, fut confondue à cause de son volume et de sa situation avec une glande inguinale; mais il me semble aisé d'éviter une pareille confusion, et de distinguer cette tumeur herniaire d'une glande inguinale, l'inspection de la partie, qui doit être touchée avec une attention réfléchie, suffit pour faire cette distinction, la tumeur herniaire étoit située à peu près au milieu de l'arcade crurale, immédiatement au dessus du ligament de Fallope, la partie qui la formoit, comme la dissection le fit voir, avoit contracté des adhérences avec la partie interne de ce ligament, et c'étoit ces adhérences qui —

empêchoient la tumeur de vaciller pendant la vie du
malade; car selon le rapport qu'il en fit il ne parvint
jamais en la touchant à lui faire changer de place.
l'inspection anatomique de la partie, démontre au contraire
que les glandes inguinales les plus supérieures, sont situées
à plus d'un travers de doigt au dessous de l'arcade crurale,
elles y occupent differens points dans le tissu cellulaire qui
les environnent et les recouvrent: ces glandes sont vacillantes
à la moindre impulsion aussitôt qu'elles se rendent accep-
tibles à l'organe du toucher, parce que le tissu graisseux
qui les entourent, cède aisement à ce mouvement, et la
compression que le doigt exerce sur elles, ne les fait point
disparoître, comme il le feroit à l'égard de la petite
~~tumeur herniaire~~ dont nous parlons, si cette tumeur n'avoit
encore acquis aucun point d'adhérence avec les parties
environnantes. Car il faut que nous considérons cette
hernie sous les deux états par ou elle a du nécessairement
passer, c'est-à dire celui dans lequel, l'appendice cœcale
n'ayant point encore contracté d'adhérence, est demeurée
en quelque sorte, libre, dans l'arcade et celui ou elle en a
contracté. Dans le premier cas, il doit être aisé en com-
primant avec le doigt l'extrémité de cette appendice de la



repousser dans le ventre et de la faire ainsi disparaître.
Dans le second si elle n'est seulement qu'étranglée, ou
si elle a effectivement contracté des adhérences, on ne peut
pas à la vérité en appliquant le doigt dessus, parvenir
à la faire disparaître, mais la douleur que l'impulsion
du doigt imprime au malade, le défaut de vacillation
de cette tumeur, quand on fait des tentatives pour la
déplacer, et sa situation plus proche de l'arcade, et par
conséquent dans un point plus élevé que ne sont les
glandes lymphatiques qui avoisinent cette arcade, sont
ce me semble des signes suffisants pour reconnaître cette
hernie et la distinguer de ces glandes.

Ces signes, peuvent encore nous empêcher de confondre
cette même hernie, avec ~~cette même hernie~~ celle qui,
ayant son siège au même endroit ^{ne seroit} ~~est~~ formée que par
une portion des parois de l'intestin pincée par l'arcade
crurale. Dans ces deux cas, le volume de la tumeur
est fort différent, et les symptômes propres à chacune,
de ces hernies sont fort différents aussi, quoique dans l'un
et l'autre cas, les accidens dont elles font quelquefois
suivies, soient les mêmes. Les symptômes qui ont
annoncés l'inflammation et qui ont précédé la gangrène

91

de l'appendice caecale dans la hernie dont je viens de donner un exemple, se sont réduits à des douleurs dans la région lombaire et iliaque droites, qui se sont étendues jusqu'à la cuisse du même côté; mais le malade n'a ressenti aucune nausée, ni n'a eu aucun vomissement; bien, que dans un temps ultérieur le paquet intestinal se soit consécutivement affecté d'inflammation. Dans la hernie intestinale, les nausées, les vomissements, les hoquets mêmes, se joignent au contraire bientôt à la douleur, et ces symptômes, qui dans cette hernie sont les effets de l'étranglement ~~par le canal~~ sont toujours les avant-coureurs des accidens qui viennent la compliquer, lesquels ont été les mêmes dans celle qui fait ici notre objet.

La raison de l'absence de ces symptômes dans la hernie de l'appendice caecale est aisée à donner. Dans la hernie ordinaire, le canal intestinal oblitéré en tout, ou en partie par les causes de l'étranglement, intercepte plus ou moins le cours des matières, celle cy refluant avec les boiffons vers la bouche produisent nécessairement les nausées, le vomissement &c. Dans la hernie de l'appendice caecale, les choses sont nécessairement différentes, comme dans ce cas, il n'y a aucune discontinuité dans le canal intestinal; aucun point de son étendue ne se trouve retenu, et conservant par tout son

diaphragme, les matieres qui le parcourent y passent librement
elles ne refluent point par la bouche, et ne causent par
conséquent aucune nausée ni vomissement; cette différence
dans les symptomes dont j'ai rien de parler, peut encore servir
à caractériser l'espèce de hernie à laquelle ils appartiennent

Le pronostic de la hernie de l'appendice caecale doit se
faire d'après sa nature, et des degrés de ses complications;
si l'appendice engagé dans l'arcade crurale y est mobile
et sans adhérences, elle est facile à réduire: si elle y est
étranglée, la réduction ne peut être faite, que préalable-
ment on ait levé l'obstacle qui s'y oppose, en employant
à cet effet les saignées et les topiques emolliens et relâ-
chans: mais si elle y a contracté des adhérences; cette réduction
ne peut être faite que par la dissection, ou par
l'instrument tranchant, enfin dans le cas où cette hernie
se complique d'inflammation ou de gangrene, elle
met la vie du malade en danger, en ce qu'elle premièrement
l'inflammation s'étend consécutivement à tout le paquet
intestinal, et qu'en second lieu, l'extrémité gangrenée
de l'appendice se perforé par l'impulsion que le poids des
matieres stercorales contenues dans sa cavité et dans
l'intérieur du cæcum, exerce sur son cul de sac, dont se fait
le passage des mêmes matieres dans les tissus graisseux

de gli de la cuisse, et des parties environnantes, et par une continuité de desordre, la joncture de la tige, celle des muscles qu'il entoure, a raison de l'impression que ces matieres font par leur acrimonie sur toutes ces parties; ainsi qu'il est arrivé au malade qui fait le sujet de la memoire.

La cure de la hernie de l'appendice caecale, presente comme toutes les autres, l'indication de remettre la partie deglaccée dans l'interieur du ventre. si ~~l'extremite~~ de l'appendice est mobile dans l'arcade crurale ou elle est retenue, en appliquant le doigt dessus avec un peu de fermeté, dans le moment ou le malade est fitee de maniere que le trou se trouve plus bas que les cuisses, on doit parvenir a la faire rentrer; alors la disparition de la petite tumeur qui suit cette action, assure le succès de la reduction. Dans cet état, il est necessaire, pour maintenir cette partie dans son lieu naturel, d'appliquer ~~proprement~~, un bandage, dont la pelotte étroite et oblique, s'accommode à la forme de l'arcade quelle doit suffisamment comprimer, pour retenir la partie reduite et opposer ainsi au retour de la hernie.

Mais si l'extremite de cette appendice, incorporée dans l'arcade y est étranglée par le ligament de fallope, ce

qu'on peut reconnoître à la douleur que le malade -
ressent continuellement dans la partie même, à la tumeur
inflammatoire du ligament, et à la résistance que la
petite tumeur oppose à l'action du doigt qui la repousse
de dehors en dedans, il faut tâcher de relâcher le ligament
qui fait l'obstacle; et pour y parvenir employer les
saignées réitérées, les cataplasmes emolliens, appliqués
sur le ligament même, et les embrocations de même sorte.
on doit pendant l'usage de ces remèdes, fixer le malade
de manière que les cuisses soient plus élevées que le tronc,
parce que la pente inverse qui résulte de cette position
d'abord, faisant porter le paquet intestinal vers le diaphragme,
le paquet peut entraîner l'appendice avec lui, le dégager
ainsi peu à peu de ses entraves, et lui disposer à une réduction
facile. (2)

Dans le cas, où l'appendice étranglée résisteroit aux ten-
tatives que l'on pourroit faire pour la replacer dans le
ventre, je crois qu'il est important d'interdire au malade
toute espèce d'aliment solide: on devroit même être un peu

(2) pendant les tentatives que l'on fait pour réduire cette hernie
je crois qu'il est nécessaire d'ajouter à la position dont je viens de parler,
l'approximation des deux cuisses jusqu'au point de contact, cette approximation
relâche singulièrement le ligament de fallope et doit favoriser l'événement
du taxis dans le cas dont il s'agit.

11
économie de la boisson de substances nourricières, quoique
celle cy, pour la plus grande partie passe dans les vaisseaux
lactés, avant qu'elle puisse arriver à l'intestin cœcum, parce
qu'en pareil cas, il est à craindre que les matières, résidu des
digestions ^{ne s'accumulent et} ne sejournerent quelques temps dans cet intestin, et
qu'il ne s'en introduise dans la cavité de l'appendice une
quantité capable de l'engorger, de grossir la tumeur et d'augmen-
ter ainsi l'obstacle qui oppose à la réduction. Les lavemens
aiguës et delayans, donnés fréquemment ne paroissent utiles,
dans ces circonstances pour détruire ces matières, les rendre
plus coulantes et plus en état d'enfiler la route des gros intestins,
mais s'il est un tems où ils peuvent être de la plus grande
utilité, il en est un autre, où leur usage doit être très
préjudiciable et où il est nécessaire de les proscrire: il est
important de distinguer ces deux tems.

Dans celui, où l'extrémité de l'appendice cœcale est étranglée,
résiste aux moyens extérieurs qu'on peut mettre en usage
pour la remettre dans le ventre: je crois les lavemens nécessaires
parce que, le liquide qui les constitue pousse jusqu'à l'intestin
cœcum dans lequel il s'insinue, delaye les matières qui s'y
sont accumulées et les dissout ainsi, à être évacuées. pour
remplir cette indication avec avantage on doit en premier

lieu, n'administrer que des lavemens simples et purement
delayans, ensuite en donner quelques uns de purgatifs,
afin que les substances qui les composent parvenues à
l'intestin cœcum, titillent ses parois, excitent leur contrac-
tion et favorisent de cette manière la sortie de ces matières,
on peut pour satisfaire la même indication faire succéder à
ces lavemens quelques jottions purgatives.

Cette conduite peut encore être suivie avec quelques res-
trictions dans le cas où l'appendice étranglée vient à s'enflam-
mer: cet accident qui doit nécessairement s'accompagner
par la présence des matières fécales, dont l'accumulation
excite les oscillations des vaisseaux et la chaleur des parties
qu'ils touchent, ne peut être modérée, qu'en ôtant la
cause auxiliaire qui l'entretient, et je pense que les
lavemens ~~simples~~ delayans et même un peu laxatifs,
doivent remplir utilement cette indication: mais, je crois
aussi, qu'on doit cesser de les mettre en usage, aussi tôt qu'on
estime, par les effets qu'ils ont produits, que l'intestin
cœcum est débarrassé; parce que, si malheureusement
l'inflammation de l'appendice étranglée, venoit à se terminer
par gangrene, et que, comme il est arrivé au malade dont
j'ai parlé, l'extrémité de ~~cet~~ appendice vient à se perforer,
les liquides dont les lavemens sont composés passent librement

de l'intestin dans l'intérieur de l'appendice, comme le fait une
liqueur du pavillon d'un entonnoir dans fantuyau, ces liquides
chargés de matières stercorales qu'ils auroient entraînées en
parcourant les gros intestins et auxquelles ils serviroient
de véhicule; iroient directement s'infiltrer et se déposer
dans le tissu des graisses, qui environnent l'arcade et devien-
droient, de cette manière en très peu de temps, la cause occa-
sionnelle des infiltrations stercorales, des jets gangreneux
consécutifs et de tous les autres désordres qui sont les suites
inévitables d'une pareille infiltration. C'est dans ces derniers
temps, ou les lavemens peuvent produire les mauvais effets,
qu'il faut absolument s'en abstenir; c'est aussi dans le même
temps, qu'il faut pour les mêmes raisons épargner la boisson la
plus qu'il est possible; le malade doit alors observer la diète
la plus rigoureuse, il ne doit prendre la boisson que par
gorgée, et si la sécheresse de la bouche lui donne le
desir de boire souvent, il faut appaiser cette soif, en lui
faisant sucer quelques tranches d'orange ou de citron, ou
de quelqu'autre fruit aigrelet si la saison, ou les lieux
n'offrent aucun de ces premiers, ou enfin lui mettre fondre
dans la bouche quelques pastilles aigrelettes

L'inflammation survenue à l'appendice étranglé s'étend



bien tôt à tout le jaquet intestinal, et la fièvre qui vient compliquer cet état contre nature, se joignant à la douleur de la partie augmente les accidens et le danger; On doit alors, chercher à diminuer l'intensité de ces accidens, et l'on y parvient par les saignées que l'on doit réitérer autant qu'il est nécessaire et que les forces du malade le permettent: l'effet de ce remède, qui est de procurer le relâchement de la partie, doit être soutenu de l'application sur toute la surface du ventre, de flanelles trempées dans la decoction de racine de quinaux et de graine de lin dans laquelle on a fait infuser des fleurs de Camomille, de melilot et de persicaire, en même temps que l'on couvre l'oscade crurale d'un cataplasme emolient, après y avoir fait quelque embrocation, on continue ces mêmes remèdes jusqu'à ce que les accidens paroissent modérés, et que par des tentatives réitérées, on soit parvenu à faire rentrer la hernie; ce qui doit indubitablement arriver, si le ligament se relâche, et si'il n'y a aucune adhérence de ce ligament avec l'extrémité de l'appendice.

Mais dans les cas où il y auroit de l'adhérence entre ces parties, on ne pourroit à la vérité parvenir à faire rentrer la hernie par le taxis, néanmoins en maîtrisant l'inflammation consécutive des intestins, après avoir suffisamment

relâche le ligament, par l'usage des moyens dont on vient de parler, on pourroit remettre le malade dans l'état où il étoit avant l'apparition des accidens, et de cette manière, sans l'avoir guéri, on l'auroit garanti de ceux qui l'auroient certainement conduit au tombeau, ou tout au moins, mis dans le plus grand danger: mais cette palliation quoiqu'utile à certains égards, n'est pas ce que l'art doit se proposer dans le cas dont il s'agit; il faut guérir le malade, et l'art doit fournir les moyens de remplir cette importante indication.

Voici donc la conduite que j'estime que le chirurgien doit tenir en pareil cas, quand le malade ne montre aucune répugnance à l'application de ces moyens.

Si malgré tous les remèdes que l'on aura employés pour affouplir le ligament, l'étranglement de l'appendice subsiste, on doit se tenir pour assuré que son extrémité tombera bientôt en gangrene, et que cet accident sera suivi en peu de temps de tous les désordres dont j'ai donné le tableau et que le malade ne tardera pas à périr: pour s'opposer à de si fâcheux inconvénients, il n'y a qu'un parti à prendre, c'est celui de faire une incision aux tégumens du pli de la cuisse qui recouvrent la petite tumeur, prenant garde de

l'intéresser avec le bistouri, de dégager cette tumeur du tissu graisseux qui l'environne, de l'isoler pour ainsi dire de dilater ensuite l'arcade, soit à l'aide d'un dilatatoire quelconque, soit en débridant le ligament qui forme l'étranglement, soit enfin en relâchant le même ligament en faisant gliser le corps et faisant rapprocher les cuisses l'une de l'autre comme je l'ai dit plus haut, ensuite en la pousant méthodiquement avec le doigt de la replacer dans le ventre avec le petit sac qui la renferme, lequel je crois est fort difficile d'ouvrir surtout quand il ne contient que peu ou point de ferrosité. Lorsque on est parvenu à remettre l'appendice en sa place naturelle, on doit faire les pansemens convenables, pour réunir le plutôt possible les lèvres de la plaie, observant pendant tout le temps du traitement de tenir le malade dans la situation dont j'ai parlé et de lui faire continuer le régime pour les raisons que j'en ai données.

Après avoir fait l'incision aux tegumens et distingué la tumeur des parties glanduleuses qui sont au dessus, si le chirurgien s'apercevoit que l'étranglement fut compliqué de l'adhérence de l'appendice avec les parties qui l'environnent et le serrent, ce qu'il reconnoitroit, après avoir fait les dilatations nécessaires à la difficulté de la dégager de ses

entraves, il faudroit qu'il prit le parti de la disséquer en passant la lame d'un bistouri très étroit à l'entour, et coiffant avec les précautions qu'une pareille opération exige et que le génie du chirurgien suggère, tous les points d'adhérences qui la retiennent en ce lieu, se conduisant d'ailleurs selon les circonstances, et après l'avoir perforée, de la remettre dans le ventre.

Dans le cas où l'appendice tombée en ulcération, se seroit perforée par le poids des matières, et qu'en conséquence ces matières se seroient déjà épanchées dans le tissu des graisses qui environnent l'arcade, la conduite du chirurgien devoit être différente: Il reconnoitroit d'abord cette espèce de lésion, à la douleur de la partie affligée plus grande qu'elle n'étoit auparavant, à l'augmentation du volume de la tumeur, à l'inflammation des tegumens et à l'engâttement. Dans cet état, il ne faudroit pas balancer de faire aux tegumens tumefiés, une incision d'une grandeur relative à l'étendue de la tumeur, et assez profonde pour mettre bien à découvert l'arcade crurale et l'extrémité de l'appendice perforée; on verroit alors sortir de cette extrémité, les matières stercorales venant de l'intérieur du Cæcum et de son appendice: Dans une telle conjoncture

soit que l'extrémité de cette appendice fût trouvée
adhérente aux parties ambiantes ou simplement étranglée,
il faudroit bien se garder de dilater l'orifice par aucun
moyen ni de chercher à remettre l'appendice dans l'entre-
ventre, on conçoit aisément que par un procédé de cette nature,
on dirigeroit le coulement des matières dans la capacité
abdominale, au lieu d'en favoriser la sortie au dehors par
la plaie, ce qui est alors très essentiel : la partie qu'il y
auroit donc à prendre dans le cas, pour s'opposer à cet
écoulement dont la continuité produiroit indubitablement
une fistule, seroit de faire la ligature de cette extrémité
en passant au tour, et au dessus de la perforation, une
aiguille courbe, armée d'un fil en plusieurs doubles et bien
cisé, et en embrassant cette extrémité dans l'anse du fil
la serrer, et nouer le fil dessus à la manière ordinaire.

Au moyen de cette ligature, dont on laisseroit pendre les
bouts de fil dans la plaie, en oblitérant totalement la
cavité de l'appendice dont avec le temps les vois se coleroient
entre-elles, on intercepteroit absolument le cours des matières
par cette voye, et on empêcheroit ainsi pour toujours
leur passage par la plaie, ce qui prévieroit sûrement
la fistule, qui en pareil cas devient une infirmité des
plus désagréables. On nettoieroit ensuite la plaie, par

les moyens que l'art indique, de toutes les matieres stercorales dont elle se trouveroit remplie; on la feroit pressurer, et — après la chute de la ligature on la cicatrisesoit selon les regles de l'art. Je crois que par une telle methode, on Obtiendrait la guérison radicale de cette affection contre nature, et je ne pense pas, qu'à l'avenir, le malade fut exposé à aucune rechute de ce côté, la ligature ayant été placée aussi haut qu'il est possible au chirurgien de le faire.

Mais si l'on se trouvoit un cas, ou la ligature ne pût être mise en usage, tel, par exemple, que celui dans lequel la perforation de l'appendice seroit placée au dessus de ^{son} extrémité, ou dans telle circonstance, que cette perforation placée très haut se trouât cachée si avant sous l'arcade, que cette situation la rendit inaccessible à la vue et au toucher, ou bien accompagnée d'autres circonstances qui rendissent de même la ligature impraticable. Le chirurgien n'auroit d'autres choses à proposer alors que la cure palliative. Dans ce cas, après avoir bien nettoyé la plaie, et l'avoir tenue pendant toute sa durée dans la plus grande propreté possible, si la nature ne pouvoit procurer la coalition des



parois de l'appendice et l'obliteration totale de son canal, il la laisseroit devenir fistuleuse. Cette fistule que les soins n'auroient pu prevenir, et qu'on ne pourroit pas regarder comme un anus artificiel, parce que le canal intestinal conservant toujours sa liberte, les matieres stercorales en parcoureroient librement l'etendue comme elles le font dans l'etat naturel, ne permettroit la sortie que d'une petite quantite de matiere fluide, qui de l'interieur du caecum se porteroit par son poids dans la cavite de l'appendice: l'incommode qui seroit la suite d'un pareil ecoulement et qui exigeroit de la part du malade beaucoup de soins et de propreté, quelque desagreceable qu'elle pût paroitre, le seroit pourtant beaucoup moins, que celle qui resulte de la presence d'un anus artificiel, qui fait quelque fois l'operation de la hernie ou l'intestin se trouve gangrene; mais elle seroit infiniment preferable a tous les desordres que la maladie que je viens de decrire produit souvent dans les lieux ou elle a son siege et dans les parties environnantes, quand l'operation que je propose, et que je soumet au jugement de l'Academie, a été

différée trop long temps, jusqu'à comme on la vu, par le
fait, dont je viens de donner le détail, la mort en a été
la suite inévitable. /

Marques associé de l'Académie
Royale de chirurgie, de celle des Sciences
Belle lettres et arts de Rouen; chirurgien
major de l'infirmerie Royale de Versailles et
lieutenant de M^r de la première chirurgie
du Roy.

Versailles le 9
septembre 1777



